

Kraśnik, dnia

.....

.....

(imię i nazwisko kandydata)

**Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Kraśniku**
ul. Chopina 13, 23-200 Kraśnik

OŚWIADCZENIE

Ja, niej podpisana/-y, na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1802 ze zm.) niniejszym oświadczam, że przez ostatnie 20 lat nie zamieszkiwałam-em/zamieszkiwałam-em* w państwie lub państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

.....

.....

(państwa zamieszkiwania jeżeli dotyczy)

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

**niepotrzebne skreślić*

.....

/podpis/